

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	<i>me G</i>		5/4/00
O.I.P.E. CLASSIFIER	<i>2</i>	<i>7-531</i>	5-9-00
FORMALITY REVIEW	<i>2</i>		7-7-00
RESPONSE FORMALITY REVIEW			1-16-01

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 - (Through numeral) ... Canceled A Appeal
 + Restricted O Objected

Claim	Date
Final Original	24 04 04 04 04
1	04 04 04 04 04
2	04 04 04 04 04
3	04 04 04 04 04
4	04 04 04 04 04
5	04 04 04 04 04
6	04 04 04 04 04
7	04 04 04 04 04
8	04 04 04 04 04
9	04 04 04 04 04
10	04 04 04 04 04
11	04 04 04 04 04
12	04 04 04 04 04
13	04 04 04 04 04
14	04 04 04 04 04
15	04 04 04 04 04
16	04 04 04 04 04
17	04 04 04 04 04
18	04 04 04 04 04
19	04 04 04 04 04
20	04 04 04 04 04
21	04 04 04 04 04
22	04 04 04 04 04
23	04 04 04 04 04
24	04 04 04 04 04
25	04 04 04 04 04
26	04 04 04 04 04
27	04 04 04 04 04
28	04 04 04 04 04
29	04 04 04 04 04
30	04 04 04 04 04
31	04 04 04 04 04
32	04 04 04 04 04
33	04 04 04 04 04
34	04 04 04 04 04
35	04 04 04 04 04
36	04 04 04 04 04
37	04 04 04 04 04
38	04 04 04 04 04
39	04 04 04 04 04
40	04 04 04 04 04
41	04 04 04 04 04
42	04 04 04 04 04
43	04 04 04 04 04
44	04 04 04 04 04
45	04 04 04 04 04
46	04 04 04 04 04
47	04 04 04 04 04
48	04 04 04 04 04
49	04 04 04 04 04
50	04 04 04 04 04

Claim	Date
Final Original	04 04 04 04 04
51	04 04 04 04 04
52	04 04 04 04 04
53	04 04 04 04 04
54	04 04 04 04 04
55	04 04 04 04 04
56	04 04 04 04 04
57	04 04 04 04 04
58	04 04 04 04 04
59	04 04 04 04 04
60	04 04 04 04 04
61	04 04 04 04 04
62	04 04 04 04 04
63	04 04 04 04 04
64	04 04 04 04 04
65	04 04 04 04 04
66	04 04 04 04 04
67	04 04 04 04 04
68	04 04 04 04 04
69	04 04 04 04 04
70	04 04 04 04 04
71	04 04 04 04 04
72	04 04 04 04 04
73	04 04 04 04 04
74	04 04 04 04 04
75	04 04 04 04 04
76	04 04 04 04 04
77	04 04 04 04 04
78	04 04 04 04 04
79	04 04 04 04 04
80	04 04 04 04 04
81	04 04 04 04 04
82	04 04 04 04 04
83	04 04 04 04 04
84	04 04 04 04 04
85	04 04 04 04 04
86	04 04 04 04 04
87	04 04 04 04 04
88	04 04 04 04 04
89	04 04 04 04 04
90	04 04 04 04 04
91	04 04 04 04 04
92	04 04 04 04 04
93	04 04 04 04 04
94	04 04 04 04 04
95	04 04 04 04 04
96	04 04 04 04 04
97	04 04 04 04 04
98	04 04 04 04 04
99	04 04 04 04 04
100	04 04 04 04 04

Claim	Date
Final Original	04 04 04 04 04
101	04 04 04 04 04
102	04 04 04 04 04
103	04 04 04 04 04
104	04 04 04 04 04
105	04 04 04 04 04
106	04 04 04 04 04
107	04 04 04 04 04
108	04 04 04 04 04
109	04 04 04 04 04
110	04 04 04 04 04
111	04 04 04 04 04
112	04 04 04 04 04
113	04 04 04 04 04
114	04 04 04 04 04
115	04 04 04 04 04
116	04 04 04 04 04
117	04 04 04 04 04
118	04 04 04 04 04
119	04 04 04 04 04
120	04 04 04 04 04
121	04 04 04 04 04
122	04 04 04 04 04
123	04 04 04 04 04
124	04 04 04 04 04
125	04 04 04 04 04
126	04 04 04 04 04
127	04 04 04 04 04
128	04 04 04 04 04
129	04 04 04 04 04
130	04 04 04 04 04
131	04 04 04 04 04
132	04 04 04 04 04
133	04 04 04 04 04
134	04 04 04 04 04
135	04 04 04 04 04
136	04 04 04 04 04
137	04 04 04 04 04
138	04 04 04 04 04
139	04 04 04 04 04
140	04 04 04 04 04
141	04 04 04 04 04
142	04 04 04 04 04
143	04 04 04 04 04
144	04 04 04 04 04
145	04 04 04 04 04
146	04 04 04 04 04
147	04 04 04 04 04
148	04 04 04 04 04
149	04 04 04 04 04
150	04 04 04 04 04

If more than 150 claims or 10 actions
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

Best Available Copy